ポータブル超音波診断装置

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

機器名：ポータブル超音波診断装置　一式

（内訳）　　数量

１　ポータブル超音波診断装置本体　１台

２　プローブ　　３本

（経腹用コンベックスプローブ１本・心臓用セクタプローブ１本、表在用リニアプローブ１本）

３　超音波診断装置用カート　　１台

４　記録用 DVD ドライブ　　１台

５　白黒デジタルビデオプリンター　１台

２　その他必要条件

１　障害支援体制

２　設置条件

３　その他

３　入札機種のうち医療用具に関しては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の承認を得た物品であること。

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

１－１　ポータブル超音波診断装置本体

１－１－１　走査方式は、電子コンベックス走査、電子リニア走査、電子セクタ方式が可能であること。

１－１－２　超音波 RAW データ構造のフルデジタルシステムであること。

１－１－３　位相、振幅、周波数の情報を処理できること。

１－１－４　2D モード、Mモード、カラードプラモード、パルスドプラモード（PW)、連続波ドプラモード(CW)、組織ドプラ断層画像モード(Tissue Velocity Imaging)を搭載すること。

１－１－５　TVIに関連したRawデータを定量解析できるソフトウェアを搭載すること。

１－１－６　任意の画像で頸動脈内中膜圧（IMT）を自動計測する機能を有すること。

１－１－７　40GB 以上の HDD を内蔵すること。

１－１－８　DICOM は、ストレージ・ワークリスト・ストラクチャードレポート(SR)が対応していること。

１－１－９　15 インチの TFT LCD カラーモニタを有すること。

１－１－10　装置本体は、充電式バッテリーを標準装備すること。

１－２　プローブ

１－２－１　経腹用コンベックスプローブが対応する周波数レンジは、1.8MHz から 6MHz の帯域を有すること。

１－２－２　心臓用セクタプローブが対応する周波数レンジは、1.3MHz から 4.0MHz の帯域を有すること。

１－２－３　表在用リニアプローブが対応する周波数レンジは、6.0MHz から 13.0MHz の帯域を有すること。

１－３　ポータブル超音波診断装置用カート

１－３－１　高さが調整できる専用カートを有すること。

１－３－２　プローブ及びゲルを置くホルダを有すること。

１－４　DVD ドライブ

１－４－１　本体画像データのバックアップが出来る DVD ドライブを有すること。

１－５　白黒デジタルビデオプリンター

１－５－１　薄膜サーマルヘッドを採用していること。

１－５－２　本体パネルから操作可能なこと。

２　その他必要条件

２－１　障害支援体制

２－１－１　本機種に障害が生じた場合、復旧のための迅速な対応が行えること。

２－１－２　障害時対応として、修理部品が用意されていること。

２－１－３　サービスエンジニア体制が整っていること。

２－２　設置条件

２－２－１　設置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

２－２－２　納入場所は、附属病院中央棟３階循環器内科外来とする。

２－２－３　納入期限は、平成 28 年 1 月 12 日（火）とする。

２－２－４　既存品を引き取ること。

２－２－５　指定納入場所への設置に関する据付、配線、調整、既存品引き取り等は、契約金額内で施工すること。

２－２－６　Claio システムへデータ接続でき、接続費用は、契約金額内で施行すること。

２－３　その他

２－３－１　日本語の取扱説明書を提供すること。

２－３－２　品質保証期間は、納入日から１年間とする。

２－３－３　適合参考物品

超音波診断装置 Vivid i BT13 (TVI&TT/定量解析/Tissue Synchronization Imaging IMT―頚動脈内膜中膜複合体厚自動計測)	GE ヘルスケア・ジャパン
Vivid i/q 専用カート	GE ヘルスケア・ジャパン
3Sc-RS プローブ	GE ヘルスケア・ジャパン
4C-RS プローブ	GE ヘルスケア・ジャパン
12L-RS プローブ	GE ヘルスケア・ジャパン
白黒デジタルビデオプリンタ UP-D897	SONY

２－３－４　同等品は、可とする。

ただし、適合参考物品以外で応札する場合には、平成 27 年 11

月 4 日（水）までに事務局経理課あて同等品であることを説明する書類（カタログ等を含む）を提出し、平成 27 年 11 月 10 日（火）までに承認を得ること。

この場合において、適合参考品以外の機器については、規格等の各項目について、その性能・機能等を十分明らかにすること。

２－３－５　仕様書に関する質問がある場合は、平成 27 年 11 月 4 日（水）までに下記へ書面により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局経理課
〒641－8510
和歌山市紀三井寺８１１－１
電話：073-441-0721（直通）　FAX：073-441-0706